TECHNIQUE DE PERFUSION

Matériel

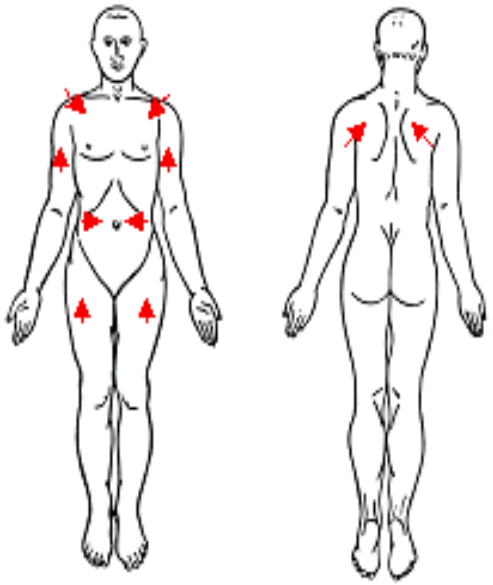
- Aiguille à ailettes épicrânienne n°22
- (O 7-8) ou cathéter de petit calibre (22G) ou BD intima (22GA)
- Nécessaire à perfusion et si besoin : robinet, régulateur de débit, pousse-seringue, PCA, etc. …
- Antiseptique cutané et compresses
- Pansement de fixation transparent

Pose

- Mettre en place un patch Emla 1 à 2 heures avant la pose
- Avant la pose préparer le dispositif et purger l'aiguille ou le cathéter
- Désinfecter la zone
- Faire un pli cutané, introduire l'aiguille ou le cathéter avec un angle de 30° (ôter le mandrin)
- Faire une boucle de sécurité avec la tubulure de l'aiguille ou du cathéter
- Maintenir avec un pansement adhésif
- Noter sur le pansement la date de la pose
- Régler le débit de perfusion

Un petit gonflement en début de perfusion est normal

SITE D'INJECTION



Changement de site tous les 3 à 7 jours en fonction de la tolérance (évaluation quotidienne)

Changer de site si réaction locale : rougeur, induration, œdème, placard blanc, sang dans l'aiguille, crépitement à la palpation, …

Centre Hospitalier Alès-Cévennes
POLE MÉDECINE
EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS

Alès Agglomération

ars Agence Régionale de Santé Languedoc-Roussillon

RESEDA
Association de Coordination des réseaux de santé du bassin alésien

Voie sous cutanée

MODE D'EMPLOI

Document à l'usage des professionnels de santé

Réseau de Soutien et de Soins Palliatifs du bassin alésien

E-mail : resedales@wanadoo.fr
Tél : 04.66.34.51.05

Téléchargez cette brochure sur www.reseda.asso.fr - Septembre2013

Objectifs

Assurer, chez une personne en situation de soins palliatifs, la poursuite de l'administration des traitements.

Si agitation :

- Moindre risque chez le patient (liberté des mouvements)

Si impossibilité de recours à la voie orale :

- Troubles digestifs (nausées, vomissements, occlusion, etc. …)
- Troubles de la déglutition limitant les prises orales (ex : morphine orale/ morphine injectable)
- Troubles de la vigilance, de la conscience

Si impossibilité de recours à la voie veineuse :

- Déficience du capital veineux périphérique
- Facilite l'analgésie contrôlée par le patient par voie sous-cutanée (PCA)

Avantages

Sécurité

- Facilité d'utilisation (pose simple)
- Diminution des conséquences d'incidents de perfusion (désadaptation/saignement, obstruction par retour veineux)
- Diminution des risques infectieux
- Pas de risque de thrombophlébite
- Utilisation possible en cas de thrombopénie
- Complications rares

Confort

- Préserve le capital veineux
- Moins traumatisant que la voie IV
- Bonne observance et efficacité des traitements administrés

Voie sous cutanée

Limites

- Volume perfusable maximum 1 litre /24 h
- Mauvaise absorption : état de choc, œdème généralisé, dénutrition sévère

Zones interdites

- Peau lésée (escarres, dermatoses évolutives, mycoses, etc. …)
- Voisinage des plaies opératoires
- Pourtour des stomies
- Régions oedématiées